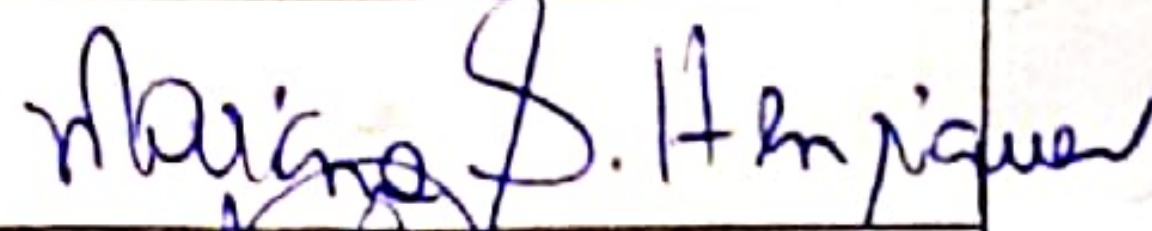
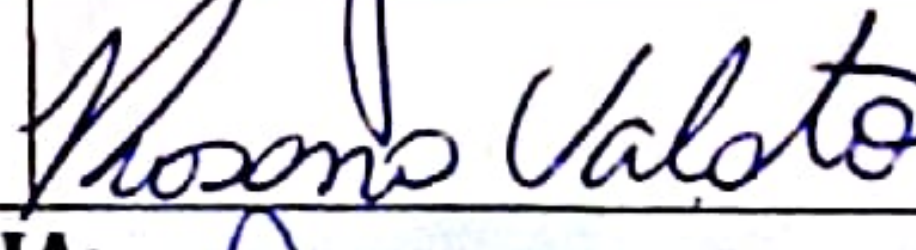
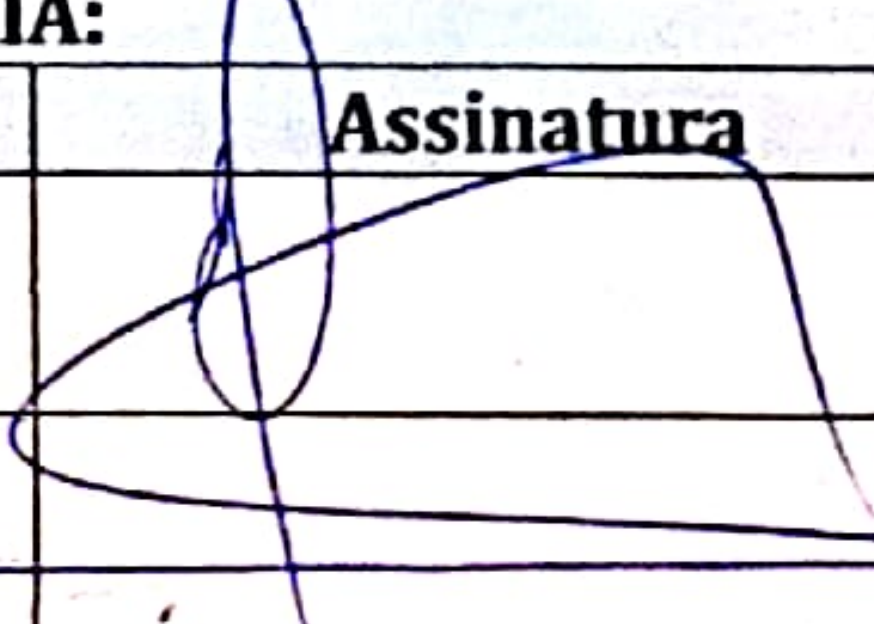


| 4. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DA OFERTA SOCIOASSISTENCIAL <sup>4</sup> |                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANEXOS                                                                                          | DOCUMENTOS <sup>5</sup>                                                                                                            |
| Anexo A:                                                                                        | Atividades de convívio, organização da vida cotidiana e escuta qualificada grupal/ Estímulo ao convívio familiar, grupal e social. |
| Anexo B:                                                                                        | Construção do plano de Atendimento Familiar (PAF)/ Mobilização, identificação da família extensa ou ampliada.                      |

| 5. OBSERVAÇÕES GERAIS |
|-----------------------|
|                       |

| 6. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO RELATÓRIO |                   |                                                                                       |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO:                         |                   |                                                                                       |
| Nome                                             | Função            | Assinatura                                                                            |
| Mariana S. Cordeiro                              | Enfermeira        |  |
| Marcela C. B. Cayres                             | Psicóloga         |  |
| Janaina V. de Oliveira Camargo                   | Nutricionista     |  |
| Rosana de Camargo Valoto                         | Assistente Social |  |
| COORDENAÇÃO E DIRETORIA:                         |                   |                                                                                       |
| Nome                                             | Função            | Assinatura                                                                            |
| Enara C. de Campos Seco                          | Coordenadora      |  |
| Helio de Oliveira Camargo                        | Presidente        |  |

<sup>4</sup> Relação de Documentos de comprovação do cumprimento da Oferta Socioassistencial: Lista de presença, fotos, pesquisa de satisfação, relatórios de reuniões, instrumentais de apuração dos indicadores...

<sup>5</sup> Documentos: Informar apenas o nome do documento neste quadro e anexar o arquivo.

Rua Benaiah, 290 – Jardim Terramérica – Americana – SP

CEP 13.468-824 – Tel. 19 3461-8472 – site [www.benaiah.org.br](http://www.benaiah.org.br) – email [contato@benaiah.org.br](mailto:contato@benaiah.org.br)

Utilidade Pública: Municipal – Lei n. 504, 26/09/1962; Estadual – Lei n. 8.213, de 08/07/1964; Federal – Decreto 71.619, de 28/12/1972